



# Ministero della Giustizia

## Sistema Informativo del Casellario Certificato del Casellario Giudiziale (ART. 24 D.P.R. 14/11/2002 N.313)

CERTIFICATO NUMERO: 7263/2026/R

Al nome di:  
Cognome **GIORGI**  
Nome **ROMEO**  
Data di nascita **30/01/1961**  
Luogo di Nascita **ALBANO LAZIALE (RM) - ITALIA**  
Sesso **M**



sulla richiesta di: **INTERESSATO**  
per uso: **RIDUZIONE DELLA META' DELL'IMPOSTA DI BOLLO E DIRITTI: PER ESSERE ESIBITO IN OCCASIONE DI CANDIDATURA ELETTORALE (ART. 1 COMMA 14 LEGGE 3/2019)**

Si attesta che nella Banca dati del Casellario giudiziale risulta:

NULLA

ESTRATTO DA: CASELLARIO GIUDIZIALE - PROCURA DELLA REPUBBLICA PRESSO IL TRIBUNALE DI VELLETRI

Si attesta l'avvenuto pagamento (art. 273 e 285 T.U. 30/5/2002 n. 115) del  
 diritto di certificato  diritto di urgenza

VELLETRI, 10/04/2026 10:46



Il Cancelliere  
RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO  
Giovanna PALA

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi della Repubblica Italiana (art. 40 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), fatta salva l'ipotesi in cui sia prodotto nei procedimenti disciplinati dalle norme sull'immigrazione (d.lgs. 25 luglio 1998, n. 286). Il certificato è valido se presentato alle autorità amministrative straniere.

**\*\* AVVERTENZA \*\***

Certificato del casellario giudiziale - (ART. 24 D.P.R. 14/11/2002 N.313) - al nome di:

Cognome	Nome	Luogo di Naschia	Data di nascita	Sesso	Paternità	Codice Fiscale
GIORGI	ROMEO	ALBANO LAZIALE	30/01/1951	M		GRGRM061A30A132V

Si attesta che nella Banca dati del Casellario Europeo NULLA risulta



Il Cancelliere  
Giuliana PALA

**CURRICULUM VITAE**

(Candidatura a Consigliere Comunale)

COGNOME: GIORGIO ROSEO

NOME: ROSEO

LUOGO E DATA DI NASCITA: ALBANO LAZIALE

RESIDENZA: 

**PROFILO PERSONALE E CIVICO**

/

**ESPERIENZA PROFESSIONALE**

RUOLO: IMPRESARIO SIVA DENTISTICO

ENTE/AZIENDA: ROSSINI DENTAC

PERIODO: 1991

-  
-

**ESPERIENZA ISTITUZIONALE E POLITICA**

Consigliere Comunale  
Dal 2000

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

TITOLO DI STUDIO: Odontologia

ISTITUTO: DA VINCI

ANNO: 80

**IMPEGNO CIVICO E SOCIALE**

Consigliere Comunale

**COMPETENZE**

-  
-  
-  
-  
-

**ALTRE INFORMAZIONI**

/

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

DATA: \_\_\_\_\_ FIRMA: 